

Disciplina: Urgência e Emergência em Enfermagem

**Biossegurança no Contexto de  
Atenção à Saúde**

**Enfa Profa Dra Renata Karina Reis**

2015

# OBJETIVOS

- Aula expositiva-dialogada – a partir vivências dos alunos
- Discutir os riscos ocupacionais em situações de urgência
- Apresentar aspectos da segurança do paciente em situações de urgência
- Apresentar estratégias de prevenção ao profissional/paciente no cuidado em saúde em situações de urgência

# BIOSSEGURANÇA

**Conjunto de ações voltadas para a prevenção, minimização ou eliminação de riscos**



- ✓ Inerentes as atividades de pesquisa, produção, ensino, desenvolvimento tecnológico e prestação de serviços;
- ✓ Riscos que podem comprometer a saúde do homem, dos animais, do meio ambiente ou a qualidade dos trabalhos desenvolvidos.

**(TEIXEIRA; VALLE, 1996)**

# BIOSSEGURANÇA

## RISCOS



**PROFISSIONAIS**



**PACIENTES**



# Serviços de Urgência

**Pronto-atendimento, pronto-socorro, unidades de emergência**

**Absorvem grande demanda**

**Graus variados de gravidade**

**Déficit Recursos humanos e materiais**



**Santos e Padilha  
(2005)**

**Vulneráveis – risco ocupacional X segurança paciente X qualidade do cuidado**



**Biossegurança  
situações urgência  
Porta de entrada  
Primeiro contato**



**Ações rápidas e precisas caracterizam o  
atendimento de urgência**



**Alto grau de domínio cognitivo, afetivo  
e psicomotor**



**Biossegurança**  
**situações urgência**  
**Porta de entrada**  
**Primeiro contato**

**Paciente**  
**Acompanhante**  
**Profissional**

**Humanização**

# **ATENDIMENTO SITUAÇÕES DE URGÊNCIA**

**equilíbrio emocional**

**conhecimento científico**

**capacidade para trabalho  
em equipe**

**comunicação eficiente**



# RISCOS PARA OS PROFISIONAIS

**riscos físicos**

**riscos químicos**

**riscos biológicos**

**riscos ergonômicos**

**riscos psicossociais**



## **PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM**

**permanecem grande parte  
do tempo de sua vida  
produtiva no ambiente de  
trabalho**



**AMPLIANDO O PERÍODO DE EXPOSIÇÃO AO  
RISCO BIOLÓGICO**



**Contato direto e freqüente com sangue  
e fluidos orgânicos**



## **Biossegurança situações urgência**

**Complexidade da assistência**

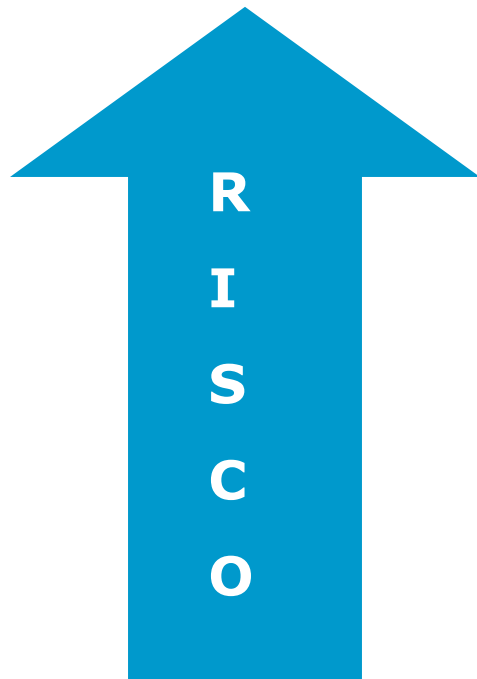
**Elevada taxa de ocorrência de acidentes**

**Subnotificação**

**Planejamento e Implementação de  
Intervenção Preventivas**

# RISCOS POR EXPOSIÇÃO

**Risco após exposição ao HIV (sangue):**



**Percutânea 0,3 %**

**Mucosa 0,1 %**

**Pele não íntegra < 0,1%**

# Materiais Biológicos e Risco de Transmissão do Patógenos



Sangue  
Secreções  
envolvendo sangue  
Sêmen  
Secreção Vaginal

Urina  
Fezes  
Suor  
Vômitos

# FATORES DE RISCO - HIV

- 1) Exposição envolvendo grande volume de sangue**
- 2) Lesão profunda**
  - ✓ **Sangue visível no dispositivo**
  - ✓ **Dispositivos retirados diretamente de veias ou artérias**
- 2) Paciente fonte em fase terminal da doença**
- 3) Quimioprofilaxia com Zidovudina (AZT) - proteção de 81%**

**(CARDO,1995)**

# CAUSAS DE ACIDENTES



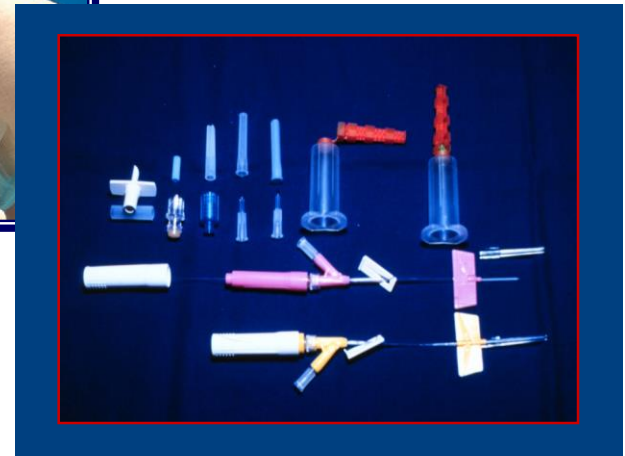
# ACIDENTES OCUPACIONAIS

- Serviços de Urgência



# MEDIDAS PRÉ-EXPOSIÇÃO

- **Dispositivos seguros**



# MEDIDAS PRÉ-EXPOSIÇÃO

- **Vigilância e notificação**
- **Estrutura organizacional**
- **Educação Permanente**
- **Vacina hepatite B (95%)**
- **Adesão às precauções-padrão**

# MEDIDAS PÓS-EXPOSIÇÃO

- **Antirretrovirais**
- **Imunoglobulina hiperimmune – HBV**
- **HCV somente exames monitoramento**

# RISCOS BIOLÓGICOS

## Tuberculose Ocupacional

Ocorrência de tuberculose em profissionais da saúde

Fonte: CVE/SES-SP

Auxiliares e técnicos de enfermagem	83	31,1
Enfermeiros	23	8,6
Médicos	24	9,0
Outros	137	51,3
<b>Total</b>	<b>267</b>	<b>100,0</b>

**Profissionais de saúde – risco de infecção e adoecimento é maior do que a população geral**

# RISCOS BIOLÓGICOS

<http://www.cremesp.org.br/?siteAcao=Jornal&id=1763>

# PRECAUÇÕES-PADRÃO

Revisão do CDC – 1996

Precauções básicas ou padrão (*standard precautions*)

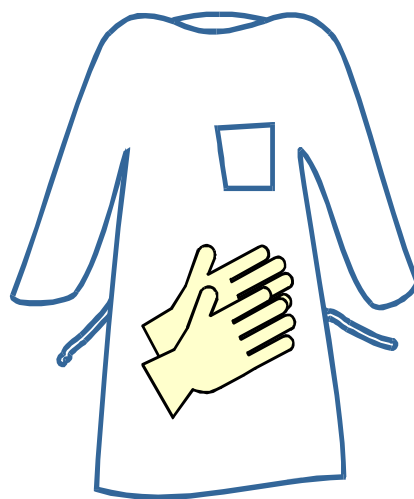
**para todo e qualquer paciente  
independe do diagnóstico**

# PRECAUÇÕES PADRÃO

Aplique para todos os pacientes



**Antes e após  
contato com  
cada paciente**



**Ao contato  
com sangue  
e secreções**



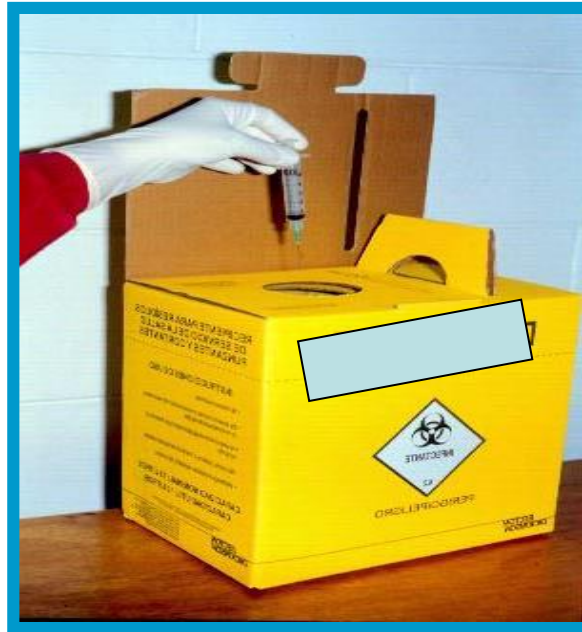
**Se risco  
de respingos**



**Descarte  
adequado**

# Solicite orientação da enfermagem

**CERTO**



**ERRADO**





# VIAS DE DISSEMINAÇÃO

**Sangue e fluidos**



**Hepatite B  
Hepatite C  
HIV**

**Aerossóis**



**Tuberculose  
Varicela  
Sarampo**

**Gotículas**



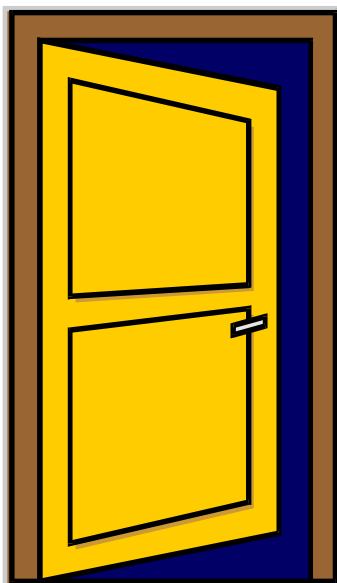
**Meningite  
Rubéola  
Caxumba**

# **PRECAUÇÕES BASEADAS NO MODO DE TRANSMISSÃO**

**GOTÍCULAS**

**AÉREA**

**CONTATO**



**Quarto Privativo  
com porta  
fechada**



**Comum**

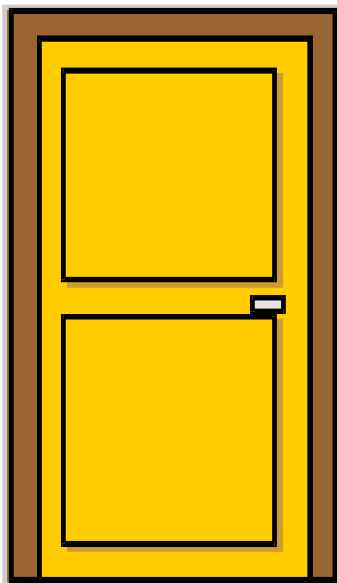
**Uso pelo  
profissional  
no quarto**



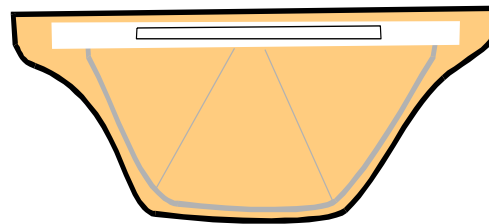
**Comum**

**Uso pelo  
paciente  
no transporte**

**Solicite orientação da enfermagem**



**Quarto Privativo  
com porta  
fechada**



**N-95**

**Uso pelo  
profissional  
no quarto**



**Comum**

**Uso pelo  
paciente  
no transporte**

**Solicite orientação da enfermagem**

# **Segurança do Paciente em Situações de Urgência**

- **Segurança do paciente é uma preocupação crescente – reconhecida como qualidade da assistência em saúde**
- **Registros sobre danos associados à assistência em saúde são escassos**
- **Não raros incidentes e iatrogenias no cuidado em saúde - enfermagem**

# Segurança do Paciente

## Situações de Urgência



- **Recursos Materiais**
- **Preparo e padronização de carrinhos de emergência - desfibrilador**
- **Conferência**
- **Protocolos**

# Segurança do Paciente em Situações de Urgência



- **Identificação** – prática indispensável de pulseiras, etiquetas
- **Padronizar a identificação do paciente** – quais dados a serem preenchidos, o membro do posicionamento, uso de cores, placas do leito
- **Reduz risco de erros medicação, procedimentos** – em especial crianças, idosos, comatosos, confusos, dor aguda intensa, sedados



# PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM

**Manipulação cateteres,  
sondas, drenos, cânulas**

**Erros de administração de soluções erradas  
são frequentes – pouco documentadas**

**Verificar todos os dispositivos, desde a  
inserção até a desconexão, antes de realizar  
reconexão ou administrar medicamentos e  
soluções**

**Utilizar equipos de cores diferentes – dietas  
enterais - diferente cateteres venosos**



# Segurança do Paciente

## Situações de Urgência

- **Transporte do Paciente**
- **Monitorização dos parâmetros hemodinâmicos – usar oxímetro pulso (saturação oxigênio maior 94%)**
- **Assegurar fixação adequada – tubo endotraqueal, cateter venoso**
- **Evitar deslocamentos de tubos endotraqueais, cateteres venosos, SNG, SVD, dreno de tórax**



# Segurança do Paciente

## Situações de Urgência

- **Dreno de Tórax**
- **Assegurar fixação adequada**
- **Transportar desclampado e com frasco de drenagem abaixo do nível de inserção da parede torácica**
- **Cateteres venosos**
- **Assegurar fixação adequada, não tracioná-los, manutenção da infusão permanente**



# Segurança do Paciente

## Situações de Urgência

- **Sonda nasogástrica e vesical**
- **Assegurar fixação adequada**
- **Transportar clampada – curto período de tempo**
- **NÃO ESQUECER DESCLAMPAR LOGO A SEGUIR**
- **Pode ser transportada no mesmo nível do paciente**



# SEGURANÇA DO PACIENTE

Comunicação efetiva



**Verbal, não verbal**



**Escrita ou eletrônica**



**Passagem de plantão adequada, evitar uso de abreviaturas, registro completo e objetivo, utilizar padronização de instrumentos (Escala de Coma de Glasgow)**



# REFERÊNCIAS

Chagas, MCS et al. Risco ocupacional na emergência: uso de equipamento de proteção individual por profissionais de enfermagem. Rev. Enferm. UFPE On-line, 7(2): 337-344, 2013.

Centers for Disease Control. Guidelines for Isolation Precautions: preventing transmission of infectious agents in healthcare settings, 2007.

10 passos para a Segurança do Paciente. Livreto do Conselho Regional de Enfermagem, Rede Brasileira de Segurança do Paciente, 2010.

Enfermería y seguridad de los pacientes . Organización Panamericana de la Salud. 2011.